

**Tisztelt Hallgatónk!**

<b>A szakmai gyakorlattal kapcsolatos leadandó dokumentumok</b>				
<b>Egyéni iskolai gyakorlat 1. (nappali)</b> Időszak: 2021. január 18-tól 2021. április 30-ig				
<b>Leadandó dokumentum</b>	<b>Leadás helye</b>	<b>Leadás határideje</b>	<b>Leadás módja</b>	<b>Megjegyzés</b>
<b>Fogadó nyilatkozatok</b>	Meet Street Feladatok fül	2021. 03. 07.	Elektronikusan Feladatok menüpontba	PDF formátumban kérjük feltölteni! (Olvasható minőségben!)
<b>Megbízási szerződés 3 példány</b>	Tanulmányi Osztály	2021. 03. 07.	Személyesen vagy postai úton	Mindhárom eredeti példányt!
<b>Napló</b>	Meet Street Feladatok fül	2021. 05. 05.	Elektronikusan Feladatok menüpontba	PDF formátumban kérjük feltölteni! (Olvasható minőségben!)
<b>Igazolólapok</b>	Meet Street Feladatok fül	2021. 05. 05.	Elektronikusan Feladatok menüpontba	PDF formátumban kérjük feltölteni! (Olvasható minőségben!)
<b>Intézményi nyilatkozat gyakorlat teljesítéséről</b>	Tanulmányi Osztály	gyakorlat teljesítése után	A gyakorlólé hely küldi vissza postai úton!	<b>Ezt a dokumentumot nem kell a Meet Streetre feltölteni!</b>

A határidők lejártát követően dokumentumot nem áll módunkban elfogadni.

Szakmai gyakorlattal kapcsolatos ügyekben személyesen a Tanulmányi Osztályon ügyfélfogadási időben, valamint e-mailben a [gyakorlat@avkf.hu](mailto:gyakorlat@avkf.hu) címen érdeklődhettek.

Eredményes gyakorlatot kívánunk!

Tisztelettel:

Dr. Baksa Brigitta sk.  
szakfelelős

**Felkérő levél**  
(Óvodai hospitálás)

Hivatalosan igazoljuk, hogy..... az Apor Vilmos Katolikus Főiskola **I. évfolyamos, tanító szakos, nappali tagozatos** hallgatója. Kérjük az intézményvezető kollégát, tegye lehetővé a hallgató részére, hogy a vezetése alatt álló intézményben, szakmai gyakorlatát elvégezhesse, és erről az alábbi fogadó nyilatkozat kitöltésével és aláírásával szíveskedjék nyilatkozni.

Hozzájárulását köszönöm, további eredményes munkát kívánok!

Vác, 2021. január 06.

Tisztelettel:

Dr. Zóka Katalin sk.  
tanulmányi rektorhelyettes

Dr. Baksa Brigitta sk.  
szakfelelős

## **Fogadó nyilatkozat**

(Egyéni iskolai gyakorlat 1.)

(Óvodai hospitálás)

Alulírott..... a(z) .....

intézmény vezetője igazolom, hogy .....(hallgató neve) **tanító szakos, I. évfolyamos, nappali tagozatos hallgató** kötelező minimum 5 órás „**Egyéni iskolai gyakorlat 1.**” megnevezésű gyakorlatát **2021. ....-tól/től 2021. ....-ig\*** felkészült szakvezető irányításával intézményünkben a képesítési feltételeknek megfelelően biztosítani tudom. Hozzájárulok, hogy a főiskola oktatói a gyakorlatát végző hallgató tevékenységét látogassák.

A gyakorlat vezetésére..... (szakvezető neve) kértem fel.

Az intézmény pontos neve:.....

Címe:.....

Telefonszáma, E-mail címe:.....

**A gyakorlati képzés ellátásáért járó tiszteletdíj: bruttó 8.000,- Ft (bruttó nyolcezer Ft).**

Kelt: .....2021. ....

(P.H.) .....  
intézményvezető/helyettes

\*Kérjük, szíveskedjen megadni a gyakorlat letöltésének pontos időtartamát!

**A dokumentumot a Meet Street Feladatok fülhöz kérjük 2021. 03. 07-ig feltölteni!**

**Felkérő levél**  
(Általános iskolai hospitálás)

Hivatalosan igazoljuk, hogy..... az Apor Vilmos Katolikus Főiskola **I. évfolyamos, tanító szakos, nappali tagozatos** hallgatója. Kérjük az intézményvezető kollégát, tegye lehetővé a hallgató részére, hogy a vezetése alatt álló intézményben, szakmai gyakorlatát elvégezhesse, és erről az alábbi fogadó nyilatkozat kitöltésével és aláírásával szíveskedjék nyilatkozni.

Hozzájárulását köszönöm, további eredményes munkát kívánok!

Vác, 2021. január 06.

Tisztelettel:

Dr. Zóka Katalin sk.  
tanulmányi rektorhelyettes

Dr. Baksa Brigitta sk.  
szakfelelős

## **Fogadó nyilatkozat**

(Egyéni iskolai gyakorlat 1.)

(Általános iskolai hospitálás)

Alulírott..... a(z) .....

intézmény vezetője igazolom, hogy .....(hallgató neve) **tanító szakos, I. évfolyamos, nappali tagozatos hallgató** kötelező minimum 5 órás „**Egyéni iskolai gyakorlat 1.**” megnevezésű gyakorlatát **2021. ....-tól/től 2021. ....-ig\*** felkészült szakvezető irányításával intézményünkben a képesítési feltételeknek megfelelően biztosítani tudom. Hozzájárulok, hogy a főiskola oktatói a gyakorlatát végző hallgató tevékenységét látogassák.

A gyakorlat vezetésére..... (szakvezető neve) kértem fel.

Az intézmény pontos neve:.....

Címe:.....

Telefonszáma, E-mail címe:.....

**A gyakorlati képzés ellátásáért járó tiszteletdíj: bruttó 8.000,- Ft (bruttó nyolcezer Ft).**

Kelt: .....2021. ....

(P.H.) .....  
intézményvezető/helyettes

\*Kérjük, szíveskedjen megadni a gyakorlat letöltésének pontos időtartamát!

**A dokumentumot a Meet Street Feladatok fülhöz kérjük 2021. 03. 07-ig feltölteni!**

IGAZOLÓLAP  
TANÍTÓ SZAK  
NAPPALI TAGOZAT  
I. ÉVFOLYAM / 2. FÉLÉV

Hallgató neve: ..... (Neptun kódja:.....)

**Egyéni iskolai gyakorlat 1.**  
(Óvodai hospitálás)

Az intézmény neve, címe: .....

.....

OM azonosítója: .....

Intézményvezető neve: .....

A gyakorlat ideje: .....

Szakvezető pedagógus neve: .....

2021. ....

(P. H.)

\_\_\_\_\_  
intézményvezető aláírása

**A dokumentumot a Meet Street Feladatok fülhöz kérjük 2021. 05. 05-ig feltölteni!**

IGAZOLÓLAP  
TANÍTÓ SZAK  
NAPPALI TAGOZAT  
I. ÉVFOLYAM / 2. FÉLÉV

Hallgató neve: ..... (Neptun kódja:.....)

**Egyéni iskolai gyakorlat 1.**  
(Általános iskolai hospitálás)

Az intézmény neve, címe: .....

.....

OM azonosítója: .....

Intézményvezető neve: .....

A gyakorlat ideje: .....

Szakvezető pedagógus neve: .....

2021. ....

(P. H.)

\_\_\_\_\_  
intézményvezető aláírása

**A dokumentumot a Meet Street Feladatok fülhöz kérjük 2021. 05. 05-ig feltölteni!**

**Tisztelt Intézményvezető!**

Kérjük, hogy:

- A gyakorlat megkezdése előtt az eredeti megbízási szerződés három példányát kitöltve, aláírva és intézményi bélyegzővel ellátva szíveskedjenek visszaküldeni a hallgatóval a főiskola Tanulmányi Osztályára.  
Ezt követően a főiskola vezetői aláírással és intézményi bélyegzőjével hitelesített szerződés egy példányát visszaküldi Önöknek postai úton.
- A **gyakorlat befejezése után** az „**Intézményi nyilatkozat gyakorlat teljesítéséről**” megnevezésű dokumentumot kitöltve, aláírva és intézményi bélyegzővel ellátva (a Teljesítés-igazolás részt a főiskola tölti ki a dokumentum beérkezése után) a **kiállított számlával együtt** szíveskedjenek visszaküldeni postai úton a főiskola Tanulmányi Osztályának az **Apor Vilmos Katolikus Főiskola Tanulmányi Osztály, 2601 Vác, Pf.: 237. címre.**

**Felhívjuk figyelmüket, hogy a megbízási díjat kizárólag számla ellenében és intézményi számlaszámra utalja a főiskola!**

A számla kiállításakor a következőt kérjük figyelembe venni:

- A számla kelte és a teljesítés időpontja között nem lehet több mint 15 nap.
- A számlán kérjük feltüntetni a közlemény rovatba: a hallgató nevét, a gyakorlat idejét és a gyakorlat megnevezését.
- Kérjük, a számlán szereplő fizetési határidő kitöltésekor a megbízási szerződésben szereplő 60 napos határidőt szíveskedjenek figyelembe venni!

Amennyiben a szerződés, az Intézményi nyilatkozat gyakorlat teljesítéséről megnevezésű dokumentum és a számla is leadásra került, a főiskola a megbízási díjat 60 napon belül átutalja Megbízott számlán megadott bankszámlaszámára.

Hozzájárulását köszönöm, további eredményes munkát kívánok.

Vác, 2021. január 06.

Tisztelettel:

Dr. Zóka Katalin sk.  
tanulmányi rektorhelyettes

Dr. Baksa Brigitta sk.  
szakfelelős



MEGBÍZÁSI SZERZŐDÉS

amely egyrészről az **Apor Vilmos Katolikus Főiskola** (Intézményi azonosító: FI 21962)  
2600 Vác, Schusztér Konstantin tér 1-5. adószáma: 18662728-2-13,  
képviselő: Dr. Gloviczki Zoltán rektor mint Megbízó, másrészről

<b>Intézmény neve:</b>	
Székhelye:	
Adószáma:	Telefonszáma:
Képviselője:	<b>Bankszámlaszáma:</b>
<b>Megbízást teljesítő személy neve:</b>	
Telefonszáma:	

mint megbízott (a továbbiakban: Megbízott) között a mai napon a következő feltételekkel jött létre:

- Megbízó a Megbízottat \_\_\_\_\_ **I.** évfolyamos **tanító** szakos, **nappali** tagozatos hallgató gyakorlatának vezetésével bízta meg.
- Megbízott a szerződés 1-es pontjában megjelölt „Egyéni iskolai gyakorlat 1.” c. feladatot \_\_\_\_\_-nál/nél (intézmény neve), **2021.** \_\_\_\_\_-től **2021.** \_\_\_\_\_-ig, összesen (**minimum 5 óra**) terjedelemben a jelen szerződés szerinti feltételekkel személyesen vállalja teljesíteni.
- A megbízási díja **bruttó 8.000,- Ft (bruttó nyolcezer Ft)** egyszeri díjazás. Megbízó vállalja, hogy a Megbízott számláján feltüntetett megbízási díjat a teljesítés-igazolás és a számla leadása után 60 napon belül átutalja Megbízott számlán megadott bankszámlaszámára, ezért kérjük, a számlán szereplő fizetési határidő kitöltésekor ezt szíveskedjenek figyelembe venni.  
A Felek megállapodnak abban, hogy a számlát akkor tekintik szerződés szerint megfelelő módon kiállítottnak, amennyiben a törvényi feltételeknek megfelel, és azon feltüntetésre kerül a hallgató neve, a gyakorlat ideje és a gyakorlat megnevezése.
- Megbízott a megbízást a megbízói érdekeknek megfelelően köteles teljesíteni.

A szerződő felek a jelen szerződést 3 példányban írták alá, melyek közül kettő a Megbízót, egy a Megbízottat illeti.

Dátum:

(gyakorlólé hely intézményi bélyegzője, intézményvezető aláírása)	
(intézmény neve)	<b>Apor Vilmos Katolikus Főiskola</b>

Kérjük, az aláírt és lebélyegzett megbízási szerződés példányait az alábbi címre visszaküldeni szíveskedjen: *Apor Vilmos Katolikus Főiskola Tanulmányi Osztály, 2601 Vác, Pf.: 237*

## MEGBÍZÁSI SZERZŐDÉS

amely egyrészről az **Apor Vilmos Katolikus Főiskola** (Intézményi azonosító: FI 21962)  
2600 Vác, Schusztér Konstantin tér 1-5. adószáma: 18662728-2-13,  
képviselő: *Dr. Gloviczki Zoltán rektor mint Megbízó*, másrészről

<b>Intézmény neve:</b>	
Székhelye:	
Adószáma:	Telefonszáma:
Képviselője:	<b>Bankszámlaszáma:</b>
<b>Megbízást teljesítő személy neve:</b>	
Telefonszáma:	

mint megbízott (a továbbiakban: Megbízott) között a mai napon a következő feltételekkel jött létre:

- Megbízó a Megbízottat \_\_\_\_\_ **I.** évfolyamos **tanító** szakos, **nappali** tagozatos hallgató gyakorlatának vezetésével bízta meg.
- Megbízott a szerződés 1-es pontjában megjelölt „Egyéni iskolai gyakorlat 1.” c. feladatot \_\_\_\_\_-nál/nél (intézmény neve), **2021.** \_\_\_\_\_-től **2021.** \_\_\_\_\_-ig, összesen (**minimum 5 óra**) terjedelemben a jelen szerződés szerinti feltételekkel személyesen vállalja teljesíteni.
- A megbízási díja **bruttó 8.000,- Ft (bruttó nyolcezer Ft)** egyszeri díjazás. Megbízó vállalja, hogy a Megbízott számláján feltüntetett megbízási díjat a teljesítés-igazolás és a számla leadása után 60 napon belül átutalja Megbízott számlán megadott bankszámlaszámára, ezért kérjük, a számlán szereplő fizetési határidő kitöltésekor ezt szíveskedjenek figyelembe venni.  
A Felek megállapodnak abban, hogy a számlát akkor tekintik szerződés szerint megfelelő módon kiállítottnak, amennyiben a törvényi feltételeknek megfelel, és azon feltüntetésre kerül a hallgató neve, a gyakorlat ideje és a gyakorlat megnevezése.
- Megbízott a megbízást a megbízói érdekeknek megfelelően köteles teljesíteni.

A szerződő felek a jelen szerződést 3 példányban írták alá, melyek közül kettő a Megbízót, egy a Megbízottat illeti.

Dátum:

(gyakorlóhely intézményi bélyegzője, intézményvezető aláírása)	
(intézmény neve)	<b>Apor Vilmos Katolikus Főiskola</b>

Kérjük, az aláírt és lebélyegzett megbízási szerződés példányaikat az alábbi címre visszaküldeni szíveskedjen: *Apor Vilmos Katolikus Főiskola Tanulmányi Osztály, 2601 Vác, Pf.: 237*

## MEGBÍZÁSI SZERZŐDÉS

amely egyrészt az **Apor Vilmos Katolikus Főiskola** (Intézményi azonosító: FI 21962)  
2600 Vác, Schusztér Konstantin tér 1-5. adószáma: 18662728-2-13,  
képviselő: Dr. Gloviczki Zoltán rektor mint Megbízó, másrésztől

<b>Intézmény neve:</b>	
Székhelye:	
Adószáma:	Telefonszáma:
Képviselője:	<b>Bankszámlaszáma:</b>
<b>Megbízást teljesítő személy neve:</b>	
Telefonszáma:	

mint megbízott (a továbbiakban: Megbízott) között a mai napon a következő feltételekkel jött létre:

- Megbízó a Megbízottat \_\_\_\_\_ **I.** évfolyamos **tanító** szakos, **nappali** tagozatos hallgató gyakorlatának vezetésével bízta meg.
- Megbízott a szerződés 1-es pontjában megjelölt „**Egyéni iskolai gyakorlat 1.**” c. feladatot \_\_\_\_\_ **-nál/nél** (intézmény neve), **2021.** \_\_\_\_\_ **-tól 2021.** \_\_\_\_\_ **-ig**, összesen (**minimum 5 óra**) terjedelemben a jelen szerződés szerinti feltételekkel személyesen vállalja teljesíteni.
- A megbízási díja **bruttó 8.000,- Ft (bruttó nyolcezer Ft)** egyszeri díjazás. Megbízó vállalja, hogy a Megbízott számláján feltüntetett megbízási díjat a teljesítés-igazolás és a számla leadása után 60 napon belül átutalja Megbízott számlán megadott bankszámlaszámára ezért kérjük, a számlán szereplő fizetési határidő kitöltésekor ezt szíveskedjenek figyelembe venni.  
A Felek megállapodnak abban, hogy a számlát akkor tekintik szerződés szerint megfelelő módon kiállítottnak, amennyiben a törvényi feltételeknek megfelel, és azon feltüntetésre kerül a hallgató neve, a gyakorlat ideje és a gyakorlat megnevezése.
- Megbízott a megbízást a megbízói érdekeknek megfelelően köteles teljesíteni.

A szerződő felek a jelen szerződést 3 példányban írták alá, melyek közül kettő a Megbízót, egy a Megbízottat illeti.

Dátum:

(gyakorlóhely intézményi bélyegzője, intézményvezető aláírása)	
(intézmény neve)	<b>Apor Vilmos Katolikus Főiskola</b>

Kérjük, az aláírt és lebélyegzett megbízási szerződés példányait az alábbi címre visszaküldeni szíveskedjen: *Apor Vilmos Katolikus Főiskola Tanulmányi Osztály, 2601 Vác, Pf.: 237*



KATOLIKUS FŐISKOLA

## Tanulmányi Osztály

### INTÉZMÉNYI NYILATKOZAT GYAKORLAT TELJESÍTÉSÉRŐL

(A gyakorlólé hely tölti ki.)

Alulírott ..... mint intézményvezető  
.....(intézmény neve, címe), mint Megbízott  
a jelen nyilatkozat kiállításával nyilatkozom arról, hogy az **Apor Vilmos Katolikus Főiskola**  
(székhely: 2600 Vác, Schusztér Konstantin tér 1-5. adószám: 18662728-2-13, intézményi  
azonosító: FI 21962), mint Megbízó és a Megbízott között ..... év ... hó ... napján létrejött  
Megbízási Szerződés (a továbbiakban: „Szerződés”) alapján a Megbízott az alábbi  
feladatokat, tevékenységeket végezte el:

..... (hallgatók neve, évf, szak)  
..... (feladat megnevezése )  
.....(időszak)  
..... (terjedelem, óra)

Dátum:

(P. H.)

.....  
Intézményvezető

### TELJESÍTÉS-IGAZOLÁS

(Az Apor Vilmos Katolikus Főiskola tölti ki.)

Alulírott **Apor Vilmos Katolikus Főiskola** (székhely: 2600 Vác, Schusztér Konstantin tér 1-  
5. adószám: 18662728-2-13, intézményi azonosító: FI 21962) képviselőjében kijelentem,  
hogy, .....(név), mint Megbízott a fenti nyilatkozatban  
szereplő feladatokat, tevékenységeket szerződésszerűen teljesítette.

Ennek megfelelően a Megbízott által szabályszerűen, szerződésszerűen kiállított számla  
ellenében a szerződés szerinti díj kifizethető.

Dátum:

.....  
Apor Vilmos Katolikus Főiskola  
Megbízó

*Ezt a dokumentumot a gyakorlat teljesítése után a számlával együtt postai úton a főiskola Tanulmányi  
Osztályának kérjük elküldeni!*